.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
adres

Oświadczenie

Oświadczam, iż ja niżej podpisany/a pozostaję w trwałym związku małżeńskim zawartym w dniu ..... z ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr .....

.....
czytelny podpis